

Buenos Aires, 31 de julio de 2025

CIRCULAR INFORMATIVA N° 85

Sr./a. Presidente
de Entidad Primaria
Su despacho

Ref.: O.S.Seg - SEGUROS
Aumento de Co-Seguros

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud., con el objeto de informarle que tal lo comunicado por la **Obra Social de Seguros** a partir del **1° de Agosto** del corriente año aumentaran los valores de los **co-seguros** que abonan los beneficiarios de los **Planes Básico – Salud – Especial e Integral Adherente**, según el siguiente detalle:

Detalle	Co-Seguros a partir de Agosto/25
Consultas	\$ 12.000.-
Prácticas	\$ 10.000.-
Radiografía Periapical – Bite Wing	\$ 5.000.-

Se adjuntan a la presente, las hojas de la Cartilla Instructiva con los cambios informados.

Sin otro particular y a la espera de una pronta difusión entre los prestadores del sistema, aprovechamos la oportunidad para saludarle con nuestra más distinguida consideración y estima.



Dra. Lorena Huchan
Vice Presidente



Dr. Sebastián Mincarelli
Presidente



Dr. Fabián Pintar
Secretario



Dr. Hugo Zamora
Tesorero

Nombre de la Obra Social

- Obra Social de los Trabajadores de Seguros.

Área de Aplicación

- Todo el ámbito provincial, a excepción de los partidos del Gran Buenos Aires.

Identificación del Beneficiario

- Carnet afiliatorio de Planes INTEGRAL, OSSE 450, INTEGRAL Adherente, ESPECIAL, BASICO, y SALUD. (BASICO Monotributo, BASICO Personal Domestico: TIENEN VENCIMIENTO. No se abonaran prestaciones brindadas con carnet vencido. No recibir credencial plastica de estos planes)

IMPORTANTE: El número de beneficiario que se debe indicar en la ficha dental consta de 12 dígitos con el siguiente formato: 11111111/11-11 (situado debajo del número de mayor tamaño)

Nomenclador y Arancel

- Propio – Ver Valores Arancelarios

Cobertura

- Planes Integral (Carnet Azul) – Materno Infantil – Plan Adherente – Plan OSEEG 450: 100% a cargo del sistema – Sin Co-Seguros
- Planes Básico, Salud, Especial e Integral Adherente (Carnet Amarillo) el afiliado abona directamente al profesional actuante, un Co-seguro por cada práctica, según el siguiente detalle, la diferencia es a cargo de la Obra Social:

Valores de Co-Seguros	Co-Seguro
Consultas	\$ 12.000.00
Prácticas (Por cada Código)	\$ 10.000.00
Radiografía Periapical - Bite Wing	\$ 5.000.00

Normas de trabajo

- Sistema Unificado de Obras Sociales.
- Verificar la condición del afiliado por el Sistema FOPBA

Normas particulares

- Se debe facturar con bono amarillo.

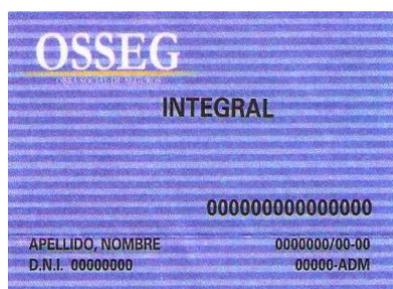
Código: 61
Obra Social: O.S.S.E.G.

Límite de Prácticas:

- Consulta y tres (3) prácticas por mes.
- Endodoncia: un (1) Tratamiento por mes.

Modelos de Carnets

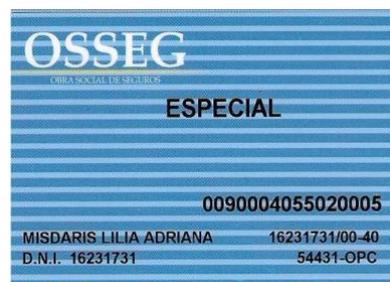
PLAN INTEGRAL
(sin co-seguro)



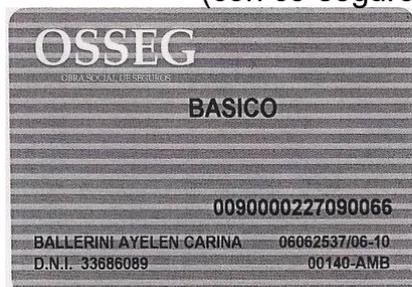
PLAN INTEGRAL Adherente
(con co-seguro)



PLAN ESPECIAL
(con co-seguro)



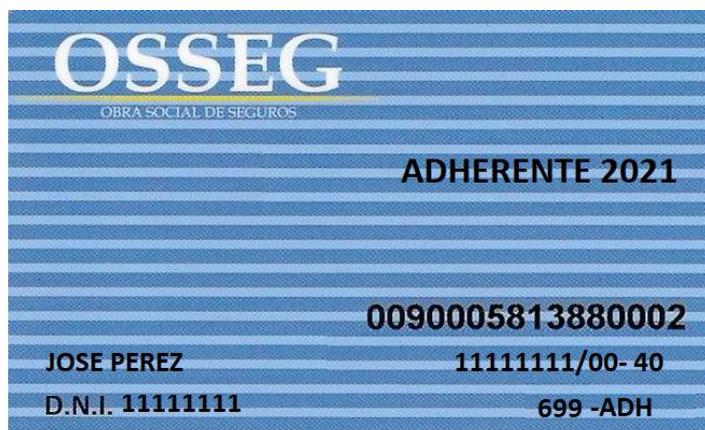
PLAN BASICO
(con co-seguro)



PLAN SALUD
(con co-seguro)



PLAN ADHERENTE
(Sin co-seguros)



PLAN OSSEG 450: Sin Co-Seguros

	
OSSEG 450	
	0090005813880002
JOSE ALBERTO PEREZ	11111111/00-43
DNI 11111111	88888 - OPC